# 南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）科研类仪器设备项目市场调研函

一、**项目编号：**NYKQ-KY20240111

**二、报名时间：**公告之日起5个工作日内。

三、**报名方式：**请意向参与市场调研公司于截止时间前按报名材料要求提交电子扫描件（PDF文件，且小于20MB），打包压缩（文件夹命名规则：项目序号及名称+品牌型号+供应商名称）发至邮箱（nykqsbk@126.com），并与设备科工作人员电话（何老师 020-84233792）确认发送成功，暂无需提供纸质资料。

四、**项目内容：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **品名** | **数量** | **基本要求** |
| 1 | 超低温冰箱（约700L） | 1台 | 1、箱内温度 -40℃ ~-86℃可调；2、冰箱内有效容积约700L，配整机冻存架；3、外部尺寸（宽x深x高）≈1049×980×1980 mm4、内部尺寸（宽x深x高）≈766×716×1310 mm |
| 2 | 超低温冰箱（约400L) | 1台 | 1、箱内温度 -40℃ ~-86℃可调；2、冰箱内有效容积约400L，配整机冻存架；3、外部尺寸（宽x深x高）≈830×980×1980mm4、内部尺寸（宽x深x高）≈465×716×1310mm |
| 3 | 冷藏冰箱 | 1台 | 1、冰箱内有效容积约410L；2、标配6个搁架；3、分4°及-20°空间。 |
| 4 | 小型台式高速冷冻离心机 | 1台 | 1、最大相对离心速度20.238 x g 2、最高转速14.680 rpm 3、加速时间15 s 4、减速时间16 s 5、温度-10 °C 至 +40 °C |
| 5 | 小型台式高速冷冻离心机（2ml定角转） | 2台 | 1.转速要求不低于15000 rpm2.温控要求：-10℃至40℃3.噪音要求：不高于60dBA4.具有快速预冷功能5.加减速时间要求不超过15秒6.单套配件要求：主机1台，24\*1.5/2.0ml固定角转子1个 |
| 6 | 冷冻离心机 | 1台 | 1.主机可选择最大容量要求：水平转子不少于4×750ml；固定角转不少于56×15ml离心管；固定角转不少于28×50ml离心管；水平转子不少于16×微孔板；2.适配水平转子转速要求不低于4000 rpm2.温控范围：-9℃至40 ℃3.具有快速预冷功能4.开盖高度要求不高于80cm，方便使用人员操作5.单套配置要求：主机1台，水平转子1个，提篮4个，15ml锥形管适配器4个，50ml锥形管适配器4个，酶标板提篮4个，2.6-7ml流式管提篮4个，3-15ml采血管提篮4个 |
| 7 | 台式高速冷冻离心机（定角转） | 1台 | 1.主机可选择最大容量要求：水平转子不少于4×750ml；固定角转不少于56×15ml离心管；固定角转不少于28×50ml离心管；水平转子不少于16×微孔板；2.适配15ml和50ml固定角转转速要求不低于 12000 rpm2.温控范围：-9℃至40 ℃3.具有快速预冷功能4.开盖高度要求不高于80cm，方便使用人员操作5.单套配置要求：主机1台，6\*85ml固定角转1个，15ml锥形管适配器6个，50ml锥形管适配器6个. |
| 8 | 低速离心机 | 1台 | 1.主机容量要求：不低于4\*100ml水平转子2.转速要求：不低于4400 rpm3.定时要求：0-99分钟，可连续离心单套配置要求：主机1台，水平转子1个，4\*100ml提篮4个，15ml适配器4个，50ml适配器4个。 |
| 9 | 冷冻离心机（水平转） | 1台 | 1.主机容量要求：不低于4\*100ml水平转子2.转速要求：不低于4400 rpm3.定时要求：0-99分钟，可连续离心4.温控要求：-9℃至40℃5.单套配置要求：主机1台，水平转子1个，4\*100ml提篮4个，15ml适配器4个，50ml适配器4个。 |
| 10 | 二层小容量叠加式摇床 | 1台 | 1、振荡频率：30-350rpm2、振荡频率精度：±1rpm3、摇板振幅：Ф26mm4、温控范围：4~60°C5、温度均匀度：±1°C6、显示方式：液晶屏7、控制方式：PLC微电脑智能控制8、最大容量：单层250ml×24或500ml×15或1000ml×12或2000ml×69、定时范围：0-999.9小时10、标准配置：万能夹具、固定夹具、粘板或试管夹具11、电源：AC220±10%50~60Hz |
| 11 | DNA切割超声波破碎仪 | 1台 | 适于ChIP、ChIP-seq、RNA-seq以及染色质剪切和DNA剪切（用于二代测序）。同时也可作为普通的超声波破碎仪，用于常规细胞破碎、蛋白提取等实验，满足科研人员使用需求。 |
| 12 | 单道移液器100-1000ul | 1台 | 1.手动单道，不易损坏；2.采用磁力辅助设计，阻力小，长时间操作不易因疲惫导致操作失误 |
| 13 | 单道移液器20-200ul | 1台 |
| 14 | 单道移液器2-20ul | 1台 |
| 15 | 单道移液器10-100ul | 1台 |
| 16 | 单道移液器0.5-10ul | 1台 |
| 17 | 单道移液器0.1-2.5ul | 1台 |
| 18 | 掌上离心机 | 1台 | 1、双门锁设计；2、最大容量： 2×8 3、最大转速： 7000rpm 4、最大离心力：2680×g 5、尺寸： 150×150×117 |
| 19 | 真空吸液器 | 1台 | 1、真空度调节范围 0-600 mbar2、抽气速率 15 L/min (air)3、吸液速率 17 mL/s 4、尺寸 [ 长×宽×高 ]mm 180 × 240 × 450 |
| 20 | 小型漩涡混匀仪 | 1台 | 1、转速： 0-2500rpm 2、工作方式：点动/连续运转 3、振动方式：圆周 |
| 21 | 磁力搅拌器 | 1台 | 1、配置直流无刷电机，防爆，免维护；2、数字控温，最高温度可达340℃；3、最大转速可达1500rpm；4、最大搅拌量（H2O）可达20L；5、高清晰LCD显示屏同时显示实际温度和转速；6、可外接温度传感器PT1000，精确控制样品温度，控温精度达±0.2℃； |
| 22 | 水平转脱色摇床 | 1台 | 提供温和高效的振荡，满足如培养皿、烧瓶、三角瓶等混匀的应用需求。1分~19小时59分 振荡频率：40~200rpm 振荡幅度：20mm |
| 23 | 万分之一分析天平 | 1台 | 防静涂层玻璃防风罩能有效地屏蔽外界静电荷的干扰四级防震自动校准系统-CW型号标配内置校准砝码，全自动校准五面玻璃防风罩，视野清晰最小称量0.1（mg）最大称量220（g） |
| 24 | 转移摇床 | 1台 | 全新结构的脱色、转移、万向摇床系列。流线型机体，采用增强型工程塑料成型技术，配备无刷直流电机启动，尼龙1010轴芯电源：220V 功率：30W 频率：0～80转/分 托盘：280×260mm×2 摆幅：上下20mm 外观尺寸：350×260×260mm  |
| 25 | ph计 | 1台 | 可通过RS232或USB接口将数据直接输出至打印机，或导出至计算机以便进一步处理。单通道 电极LE438 pH测量范围-2 – 16 pH分辨率 0.01-0.1 pH准确度(±)0.01 |

**声明：本公告所述的功能及参数无任何针对性、倾向性和排他性，因市场了解的局限性，可能存在某些不足，仅作为我院科研仪器设备市场调研参考所用。**

五、**报名企业须具备的条件：**

1.具有独立法人资格，有固定的办公和工作场地，能独立承担法律责任；

2.具有良好商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加此项采购前三年内，在经营中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件；

7.其他必须具备的资质。

六、**报名资料（所有资料均需盖公章）：**

 注：报名材料需设置封面页及目录页，封面页内容包括项目编号、项目名称、代理商公司名称、项目联系人姓名及手机号码、生产厂家、设备产地、设备型号等（格式见附件1）。

1．具体资料明细（按如下顺序排列）：

（1）报名企业公司证件：含公司营业执照、医疗器械经营许可证等，公司对授权代表的授权书，附授权代表身份证复印件等有关证件；

（2）产品资料：产品彩页、产品详细参数及配置清单、医疗器械注册证和登记表（在国家相关网站查询打印件加盖公章）、产品的生产厂家授权函（原则上要求厂家或一级代理参与，生产厂家直接参与除外）等；

（3）各产品报价单：须列明品牌厂家、规格型号、配置清单（可报不同档次的产品）；

（4）销售记录（对应产品型号，需提供证明，如发票、合同、中标通知书），近三年全国知名院校、口腔医院或三甲公立医院的记录资料为佳；

七、如需组织现场市场调研会议，将另行通知已报名企业。

 注：有知识产权、代理权等方面纠纷的供应商及产品不予考虑。如有虚假、违规行为，一经发现，将列入我院供应商黑名单。